

HOJA DE INSCRIPCIÓN *

OPOSICIÓN/CURSO: _____

PRESENCIAL ☐ **DISTANCIA** ☐ **SEMIPRESENCIAL** ☐

- **Comienzo:** _____
- **Matrícula:** _____ € (no da derecho a temario)
- **Mensualidad:** _____ €
- **Temario: Incluido en las mensualidades**
- **Forma de pago: Domiciliación bancaria**

(Escriba por favor con letras mayúsculas)

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ (Nº colegiado): _____ (Sede Colegio): _____
Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____
CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfonos: _____
Correo Electrónico: _____

Fecha: / /

Firma

(Leo y acepto las condiciones al dorso)

Firma

(del Centro)

Observaciones: _____

Por favor, lee atentamente antes de matricularte.

- La matrícula y la primera mensualidad se abonarán antes del comienzo de las clases; las sucesivas mensualidades habrán de abonarse por domiciliación bancaria.
- El material de trabajo se hará llegar al opositor semanalmente según se avance en la preparación.
- Tecad Oposiciones se reserva el derecho de exigir cámara web a los asistentes a cualquier preparación.
- Tecad Oposiciones no se hace responsable de los cambios que los organismos correspondientes puedan introducir en las convocatorias.
- Los días de clase y los horarios podrán sufrir alteraciones por contingencias especiales.
- En caso de causar baja no habrá derecho a devolución económica alguna, ni a recibir el temario pendiente.
- La baja se habrá de comunicar siempre antes del día 30 del mes anterior.
- Las condiciones y características de los cursos (precio, horario, metodología, etc.) pueden verse modificados en cualquier momento a lo largo de la preparación.
- Tecad Oposiciones se reserva el derecho de admisión.
- Tecad Oposiciones se reserva el derecho a cancelar el inicio o la preparación de cualquiera de sus cursos formativos.

***Esta hoja no es un justificante de haber abonado cantidad alguna.**

Orden de domiciliación de adeudo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación: CURSO
Mandate reference:

Identificador del acreedor: B70494463
Creditor identifier:

Nombre del acreedor / Creditor's name: TECAD OPOSICIONES, SL

Dirección / Address: CALLE SAN ANDRES, 82, 1º

Código postal – Población – Provincia / Postal code – City – Town: 15.003 – LA CORUÑA – LA CORUÑA

País / Country: ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) a TECAD OPOSICIONES SL a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de TECAD OPOSICIONES SL. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) to TECAD OPOSICIONES SL to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from TECAD OPOSICIONES S.L.. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A CUMPLIMENTAR POR EL ALUMNO/

***Nombre del deudor/es / Debtor's name:** _____
(Titular/es de la cuenta de cargo)

***Dirección del deudor / Address of the debtor:** _____

***Código postal – Población – Provincia / Postal code – City – Town:** _____

***País del deudor / Country of the debtor:** _____

***Número de cuenta – IBAN / Account Number – IBAN:** _____
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES siempre
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

***Fecha – Localidad:** _____
Date – Location

***Firma del deudor:**
Signing of the debtor

Protección de datos: Se le informa que los datos recabados por este formulario serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal cuya finalidad es gestionar la relación de los Alumnos con TECAD OPOSICIONES S.L. Mediante firma de este documento Vd. Consiente expresamente la publicación mediante anuncios en prensa de su nombre y apellidos y la nota obtenida en los correspondientes exámenes. El responsable del fichero es TECAD OPOSICIONES, SL, CIF B70494463. Vd. podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una solicitud firmada a TECAD OPOSICIONES S.L.